

KARYA TULIS ILMIAH
PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
MYALGIA (TIBIALIS ANTERIOR) SINISTRA
DI RST DR. SOEDJONO MAGELANG



Diajukan guna melengkapi tugas-tugas dan memenuhi
syarat-syarat untuk menyelesaikan program
Pendidikan Diploma III fisioterapi

Disusun oleh :

Adhitya Wisnu Anggoro

J100110068

PROGRAM STUDI FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2014

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS MYALGIA (TIBIALIS ANTERIOR) SINISTRA”** telah disetujui dan disahkan oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing,

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized loop followed by a vertical line and a small flourish at the end.

Dwi Kurniawati, SST.FT

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Fisioterapi.

Hari : Senin

Tanggal : 30 Juni 2014

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

Tanda Tangan

Penguji I : Dwi Kurniawati, SSt.FT

()

Penguji II : Totok Budi Santoso, S.Fis, MPH

()

Penguji III : Agus Widodo, S.Fis, M.Eis

()

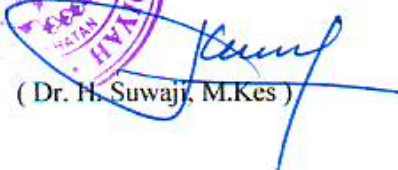
Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Dr. H. Suwaji, M.Kes)



PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya

Nama : Adhitya Wisnu Anggoro

NIM : J100110068

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah berjudul PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS MYALGIA (TIBIALIS ANTERIOR) SINISTRA di RST DR. SOEDJONO MAGELANG adalah betul-betul karya saya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya dalam Karya Tulis Ilmiah ini diberi tanda kutipan dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku.

Surakarta, 18 Juli 2014
Yang membuat pernyataan



Adhitya Wisnu Anggoro

MOTTO

- “Barang siapa bersungguh-sungguh, sesungguhnya kesungguhan itu adalah untuk dirinya sendiri” QS Al-Ankabut :6
- “Berangkatlah baik merasa ringan atau berat dan berjihadlah dengan harta dan jiwamu” QS At-Taubah : 41
- “Dan barang siapa bertawakal kepada Allah niscaya Allah akan mencukupkan keperluannya. Sesungguhnya Allah telah mengadakan ketentuan bagi tiap-tiap sesuatu” QS At-Thalaq :3
- “Bertaqwalah kepada Allah dan hendaklah setiap diri memperhatikan apa yang telah diperbuat untuk hari esok (akhirat) dan bertaqwalah kepada Allah sesungguhnya Allah maha mengetahui apa yang kamu kerjakan” QS Al-Hasyr : 18
- “Jika cinta bisa berteriak maka angkasa tak akan cukup bendung gemanya” (Jerinx SID)
- “Bijak adalah ketika kamu sadar kamu punya kemampuan untuk melawan ketidak adilan dan memakai kemampuan sebisa mungkin” (Jerinx SID)

PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini say persembahkan untuk :

1. Terima kasih kepada “ALLAH SWT”
2. Bapak dan Ibuku tersayang dan tercinta, meski sebodoh apapun anakmu ini, seburuk apapun anakmu ini, aku tetap ingin berjuang dan ingin membuat kalian bangga memiliki anak seperti aku.
3. Adik – adik ku tersayang Muhammad Nur Saktian dan Akhyar Jannata Yuwono
4. Teman – teman seperjuangan Fisioterapi D3 2011
5. Teman – teman ku komprehensif yang selalu menyemangatiku (Toni,Intan,Evi, dan Meny)
6. Seseorang yang spesial dihatiku, jika memang kita jodoh pasti tuhan akan mempersatukan kita
7. Teman – teman keluarga besar “BismaniaCommunity Kudus” terimakasih.

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah dengan judul “**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS MYALGIA (TIBIALIS ANTERIOR) SINISTRA DI RST DR. SOEDJONO MAGELANG**”.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas bantuan dan dorongan serta bimbingan dalam berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji, MM, selaku rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Dr. Suwaji M. Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Dwi Kurniawati, SST.FT, selaku pembimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Bapak Letkol Widya Erviananta S.Fis , selaku pembimbing Praktek Komprehensif di RST DR. Soedjono Magelang.
5. Karyawan - karyawan Fisioterapis yang telah membimbing penulis selama mengikuti Praktek Komprehensif di RST DR. Soedjono Magelang.
6. Seluruh dosen, karyawan dan staf Universitas Muhammadiyah surakarta yang telah membantu penulis dalam penyusunan Karya tulis Ilmiah ini.

7. Ayahku, Ibuku, serta adiku yang telah memberikan bimbingan, do'a, dorongan dan motivasi kepada saya selaku penulis, kalian adalah segalanya bagi saya .
8. Srikandi Pekalongan yang selalu memberi semangat penulis saat suka dan duka mengerjakan karya tulis ini.
9. Rekan – rekan BisManiaCommunity yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.
10. Sahabat-sahabatku “Randy, Farid, Septian, Haris, dan Fais”.
11. Rekan-rekan Praktek Komprehensif “ Pakdhe Toni, Intan, Efi dan Meni”
12. Rekan-rekan Mahasiswa angkatan 2011, yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.
13. Semua pihak yang langsung maupun tidak langsung membantu dalam menyelesaikan Karya Tulis ilmiah ini.

Akhir kata penulis berharap semoga hasil laporan ini dapat bermanfaat bagi kita semua dan penulis mohon maaf bila dalam penyusunan Karya Tulis ilmiah ini terdapat banyak kesalahan. Oleh karena itu saran dan kritik sangat saya harapkan.

Surakarta, 2014

Penulis

ABSTRAK

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS MYALGIA (TIBIALIS ANTERIOR) SINISTRA DI RST. DR SOEDJONO MAGELANG (Adhitya Wisnu Anggoro, J100110068, 2014)

Karya Tulis Ilmiah

**Halaman Isi 46, Daftar Gambar 1, Daftar Tabel 10, Daftar Grafik 13,
Lampiran 3**

Latar Belakang : Myalgia atau disebut juga nyeri otot merupakan gejala dari banyak penyakit dan gangguan pada tubuh. Penyebab umum myalgia adalah penggunaan otot yang salah atau otot yang terlalu tegang. Myalgia yang terjadi tanpa riwayat trauma mungkin disebabkan oleh infeksi virus. Myalgia yang berlangsung dalam waktu yang lama menunjukkan myopati metabolic, defisiensi nutrisi atau sindrom fatigue kronis. Problematika Fisioterapi yang didapatkan dalam kasus ini adalah impairment yaitu : nyeri pada os. tibia sinistra, keterbatasan gerak fleksi knee sinistra, keterbatasan gerak plantar - dorsal fleksi, eversi-inversi ankle sinistra.

Metode : metode dalam penanganan kasus tersebut menggunakan IR, TENS, dan terapi latihan, yang dievaluasi dengan metode pengukuran nyeri (VDS), pengukuran kekuatan otot (MMT), pengukuran LGS (goneometer), dan kemampuan ADL (FADI).

Tujuan : metode diatas untuk mengetahui manfaat pemberian terapi dengan modalitas IR, TENS, dan terapi latihan dalam mengurangi nyeri, peningkatan lingkup gerak sendi, peningkatan kekuatan otot, dan peningkatan kemampuan ADL.

Hasil : setelah dilakukan 6 kali terapi, didapatkan hasil bahwa terjadi penurunan nyeri, peningkatan LGS, peningkatan kekuatan otot, dan peningkatan aktifitas fungsional.

Kesimpulan : IR, TENS, dan Terapi Latihan dapat menurunkan nyeri dalam kasus tersebut. Terapi latihan dapat meningkatkan LGS, meningkatkan kekuatan otot dan kemampuan fungsional.

Kata Kunci : Myalgia, IR, TENS, Terapi Latihan,

ABSTRACT

PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN THE CASE OF MYALGIA (TIBIALIS ANTERIOR) SINISTRA AT RST. DR. SOEDJONO MAGELANG (Adhitya Wisnu Anggoro, J100110068, 2014)

Scientific Writing

Contents Page 46, List of Picture 1, List of Tables 10, List of Graphic 13,
Attachments 3

Background : Myalgia as same as muscle pain. Myalgia is a symptom from disease and disorder in the body. General cause of myalgia is muscle disused or muscle spasm. Myalgia that happened in a long time indicate myopathy metabolic, deficiency of nutrition, or chronic fatigue syndrome. The problems of physiotherapy are pain of os. Tibia sinistra, decreased of the range of motions flexi of knee sinistra, decreased of the range of motions plantar- dorsal flexi , inversion-eversion of ankle sinistra, decreased muscle strength, then limited of activity day living (ADL).

Methods : the methods in the management of this case, using Infra red (IR), TENS, and exercise therapy, then evaluated using methods of measuring of pain (VDS), measuring of muscle strength (MMT), measuring of the range of motion (goniometer), ability of ADL (FADI).

Objectives : above methods to understand the benefits of IR, TENS and exercise therapy in reducing pain, increasing range of motions, increasing muscle strength, and increasing of ability ADL.

Results : after had given physiotherapy 6 times the results obtained : decreased of pain os. Tibia sinistra, increased range of motions , increased muscle strength, and then increased ability of functional activity.

Conclusion : infra red and exercise therapy can reduce pain in that case. Exercise therapy can increase range of motions, muscle strength, and ability of functional activity.

Key words: Myalgia, IR, TENS, Exercise Therapy

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
MOTTO.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR GRAFIK.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat	4
BAB II KERANGKA TEORI	
A. Tinjauan Pustaka	5
1. Anatomi	5
a.Os tibia	5
b.Otot – otot penggerak tulang tibia.....	6
2. Etiologi	9
3. Patologi	10
4. Teknologi Intervensi.....	11

BAB III PROSES FISIOTERAPI

A. Pengkajian fisioterapi	15
1. Anamnesis.....	16
2. Pemeriksaan fisik.....	18
3. Problematika fisioterapi.....	25
4. Tujuan Fisioterapi.....	25
5. Pelaksanaan fisioterapi	26
6. Edukasi	27

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil	30
1. Hasil evaluasi nyeri	30
2. Hasil evaluasi lingkup gerak sendi	31
3. Hasil evaluasi kekuatan otot.....	34
4. Hasil evaluasi aktivitas fungsional	35
B. Pembahasan.....	42

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	45
B. Saran	46

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Kriteria Kekuatan Otot.....	23
Tabel 3.2 Nilai Kekuatan Otot.....	24
Tabel 3.3 Nilai LGS Knee dan Ankle	24
Tabel 3.4 Pengukuran Antropometri.....	25
Tabel 3.5 Skala FADI	25
Tabel 3.6 Evaluasi Nyeri Dengan VDS	29
Tabel 3.7 Evaluasi LGS Lutut Dengan Goniometer.....	29
Tabel 3.8 Evaluasi LGS Ankle Dengan Goniometer	29
Tabel 3.9 Evaluasi Kekuatan Otot Dengan MMT	29
Tabel 3.10 Evaluasi Aktivitas Fungsional Menggunakan Indeks FADI	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Os Tibia.....	9
--------------------------	---

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1 Grafik Penurunan Nyeri.....	31
Grafik 4.2 Grafik peningkatan LGS Aktif Knee Sinistra	32
Grafik 4.3 Grafik Peningkatan LGS Aktif Ankle Sinistra	33
Grafik 4.4 Grafik Peningkatan LGS Aktif Ankle Sinistra	34
Grafik 4.5 Grafik Peningkatan Kekuatan Otot Knee Sinistra.....	34
Grafik 4.6 Grafik Peningkatan Kekuatan Ankle Sinistra.....	35
Grafik 4.7 Grafik Peningkatan Aktivitas Fungsional Berdiri.....	36
Grafik 4.8 Grafik Peningkatan Aktivitas Fungsional Melompat.....	37
Grafik 4.9 Grafik Peningkatan Aktivitas Fungsional Mendarat.....	37
Grafik 4.10 Grafik Peningkatan Aktivitas Fungsional berjongkok	38
Grafik 4.11 Grafik Peningkatan Aktivitas Fungsional Naik Tangga	39
Grafik 4.12 Grafik Peningkatan Aktivitas Fungsional Turun Tangga... ..	40
Grafik 4.13 Grafik Peningkatan Aktivitas Fungsional Berjalan 15 Menit.	40

DAFTAR SINGKATAN

IR	Infra Red
TENS	Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation
VDS	Visual Descriptive Scale
MMT	Manual Muscle Testing
LGS	Lingkup Gerak Sendi
FADI	Foot and Ankle Disaility Index

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Foto Copy Lembar Konsul

Lampiran 2. Daftar Riwayat Hidup